

AL COMUNE DI MARSICOVETERE
AREA AMMINISTRATIVA -CONTABILE
MARSICOVETERE (PZ)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DEL SERVIZIO :

“TRASPORTO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI DALLE SCUOLE AL CENTRO AIAS

Il/La sottoscritta _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione

Con sede in _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti di moralità professionale;
2. che non sussistono a carico del rappresentante legale cause di incapacità di contrattare con la PA di cui all'art. 32 bis del codice penale;
3. di essere iscritta/o nel registro Regionale con decorrenza _____
 - a) di avere svolto servizi e attività analoghe, per le seguenti Amministrazioni Pubbliche:

 - b) di avere /o di non avere una sede operativa ubicata sul territorio di Marsicovetere;
 - c) di avere /o di non avere una sede operativa ubicata entro 10 Km dal territorio Comunale e precisamente nel territorio di _____
 - d) Allega copia del documento di riconoscimento valido del Legale Rappresentante

Firma

